



Présidente : Martine POTENTIER
Secrétaire général : Michel FEBVRE
Trésorière : Liesbeth MANALIS

Site Internet :

POUR LA CORRESPONDANCE :
martinepotentier@wanadoo.fr
michel-febvre@wanadoo.fr
liesbeth@manalis.be

www.asclif.com

ASSOCIATION DES SEXOLOGUES CLINIENS FRANCOPHONES

APPEL À COTISATION 2019

Le versement est dû, le premier mois de l'année sur les comptes mentionnés ci-après (Le paiement par chèque ou la photocopie pour virement bancaire doit être envoyé au trésorier référent, dans le pays d'exercice) :

Pour les membres français ou autres :	
Règlement par chèque ou virement bancaire à l'ordre de ASSOCIATION ASCLiF 09 252 16 L 037 46 La Banque Postale Toulouse	
IBAN	FR 54 2004 1010 16 09 252 16 L 037 46
BIC	PSSTFRPPTOU
Paiement par chèque ou photocopie pour virement bancaire envoyé à	François CROCHON compta@asclif.com

Pour les membres belges :	
Règlement par virement bancaire Compte BNP Paribas Fortis Liesbeth Swennen 001 440549727	
IBAN	BE 48 0014 4054 9727
BIC	GEBABEBB
Photocopie pour virement bancaire envoyé à	Liesbeth MANALIS liesbeth@manalis.be

Pour les membres suisses :	
Le compte est au nom d'Ursula Pasini. Règlement par virement bancaire ou postal CCP Pasini Ursula 17-111794-0	
IBAN	CH 81 0900 00001711 17940
BIC	POFICHBEXX
Photocopie pour virement bancaire envoyé à	Ursula PASINI ursulapasini@sunrise.ch

Membre de l'Association Mondiale de Santé Sexuelle - **WAS** World Association for Sexual Health
Membre de la Fédération Européenne de Sexologie - **EFS** European Federation of Sexology
Membre associé de la Fédération française de Santé sexuelle et Sexologie **FF3S**
Partenariat avec la **Chaire de l'Unesco** – Santé sexuelle et droits humains



ASSOCIATION DES SEXOLOGUES CLINIENS FRANCOPHONES

FICHE POUR COTISATION à l'ASCLiF

À renvoyer à François CROCHON, 3 rue Docteur Dolard - 69100 VILLEURBANNE

[**compta@asclif.com**](mailto:compta@asclif.com)

NOM		PRÉNOM	
ADRESSE			
CODE POSTAL		VILLE	
PAYS			
TÉLÉPHONE FIXE		MOBILE	
COURRIEL			
TYPE DE COTISATION	<input type="checkbox"/> PERSONNE MORALE		RÈGLEMENT LE (JJ/MM/AA) PAR <input type="checkbox"/> VIREMENT <input type="checkbox"/> CHÈQUE N°..... <input type="checkbox"/> AUTRE : Merci de cocher les cases correspondantes. Une attestation vous sera délivrée par courriel à la réception du paiement effectué.
	<input type="checkbox"/> AMI-E	65 €	
	<input type="checkbox"/> TITULAIRE	71 CHF	
	<input type="checkbox"/> ASSOCIÉ-E		
	<input type="checkbox"/> MEMBRE D'UNE ASSOCIATION AFFILIÉE à jour de cotisation (SSUB, ASTRE & CLS)	42 €	
	<input type="checkbox"/> CANDIDAT-E (après acceptation de votre dossier)	31 € 34 CHF	
	<input type="checkbox"/> BIENFAITEUR / BIENFAITRICE	€/CHF	

Membre de l'Association Mondiale de Santé Sexuelle - **WAS** World Association for Sexual Health
 Membre de la Fédération Européenne de Sexologie - **EFS** European Federation of Sexology
 Membre associé de la Fédération française de Santé sexuelle et Sexologie **FF3S**
 Partenariat avec la **Chaire de l'Unesco** – Santé sexuelle et droits humains